|  |  |
| --- | --- |
| A black text on a black background  Description automatically generated | ΠΡΟΣ: |
| **Ειδικός Λογαριασμός Κονδυλίων Έρευνας****Πανεπιστημίου Πελοποννήσου** | Μ.Ο.Δ.Υ ΕΛΚΕ Πανεπιστημίου ΠελοποννήσουΤμήμα Διοικητικών Υποθέσεων**Mail αποστολής αίτησης**: **elke@go.uop.gr** |
| **Α Ι Τ Η Σ Η** |  |
| **Επώνυμο**: **Όνομα**: **Πατρώνυμο**: **Α**.**Δ.Τ:** …………………………………………………..Ιδιότητα: ……………………………………………..Στοιχεία Επικοινωνίας:Διεύθυνση: ………………………………………Τηλέφωνο: Email:  | Παρακαλώ να μου χορηγήσετε…….. |
|  | Ο/Η Αιτών/ούσα |
|  | Ημερομηνία, ……/……/….…. |

***Το παρόν έγγραφο*** *θα πρέπει να υποβληθεί υπογεγραμμένο με εγκεκριμένη ψηφιακή υπογραφή ή με θεωρημένο γνήσιο υπογραφής μέσω της ηλεκτρονικής εφαρμογής “Ψηφιακή Βεβαίωση εγγράφου” της Ενιαίας Ψηφιακής Πύλης του δημοσίου (ΕΨΠ-gov.gr)*